

Medicare 省钱计划

想要为Medicare保险省钱吗？

马萨诸塞州的一项新法律正在扩大几项Medicare省钱计划（亦称为“MassHealth Buy-in”计划）。这些计划帮助老年居民和残障人士节省Medicare保险费用。

如果您是低收入和资产的马萨诸塞州居民，并且有资格享受Medicare，您可能符合参加Medicare省钱计划的资格，该项计划将为您支付每月Medicare Part B保费，这项保费目前是从您的社会安全福利中扣除。在某些情况下，Medicare省钱计划还可能为您支付Medicare Part A和Part B自付费用以及您的Part A保费（如有）。

从2020年1月1日开始，Medicare省钱计划的收入和资产限制将提高，这意味着更多的人将能够参加帮助支付Medicare费用的计划。

如果您有资格参加Medicare省钱计划，您还将自动有资格参加Extra Help，这是Medicare的一项帮助支付处方药费用的计划。

通过三个简单的步骤了解您是否符合资格

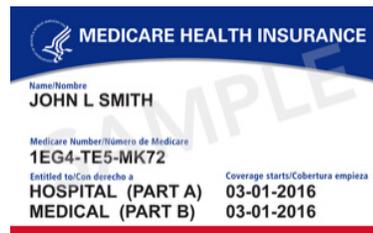
1 了解新的收入和资产限制：如果您的收入和资产不超过下表中所列的数额，您可能有资格接受其中一项Medicare省钱计划的帮助。

您是	您的收入 不超过	并且您的资产 不超过
单人	\$1,755/每月	\$15,720
已婚夫妇	\$2,371/每月	\$23,600

2 请拨打MassHealth客户服务中心的电话号码 1-800-841-2900，或拨打TTY号码 1-800-497-4648，索取两页纸的简单“MassHealth Buy-In”申请表，或者从以下网站下载该表：<https://tinyurl.com/MassMSP>

3 申请：在2020年1月1日或之后向MassHealth提交填妥的申请表，了解您是否符合资格。

如需了解更多详情，请查看本介绍资料背面的常见问题，或者拨打MassHealth客户服务中心的电话号码 1-800-841-2900，或拨打TTY号码 1-800-497-4648。



常见问题

如果我有资格参加Medicare省钱计划，我可以节省多少钱？

您可能节省的钱数取决于几个因素，但如果您符合收入和资产限制，您可能会省很多钱。以下是一个例子：一个79岁、社会安全收入为17,000美元的人，其年度自付医疗保健费用可能会从每年大约6,000美元降低到大约600美元。

如果我符合资格，我的Medicare保险哪个部分可以获得帮助？

这取决于您的收入和资产水平以及您目前的保险计划，但如果您有资格参加Medicare省钱计划，就会为您支付每月Medicare Part B保费，在某些情况下，还可能为您支付Medicare Part A和Part B自付费用以及您的Part A保费（如有）。您还能参加Extra Help计划，这项计划为您支付Medicare Part D处方药保费和Part D协同付款。

如果这是一项Medicare省钱计划，为什么申请表中称之为“MassHealth Buy-In”— Medicare和MassHealth不是两个不同的计划吗？

在马萨诸塞州，Medicare省钱计划由马萨诸塞州的Medicaid计划MassHealth负责管理，这就是为什么申请表被称为“MassHealth Buy-In申请表”。

在申请过程中计入哪些类型的收入和资产？

用于确定您是否符合资格的收入类型是：社会安全金、养老金、联邦退伍军人福利、年金或信托基金、股息和/或利息、工作收入、租金收入和其他来源的收入。使用的资产类型包括：储蓄和支票账户、第二辆车、定期存款、股票、债券和共同基金。（主要住所拥有权在确定Medicare省钱计划资格时通常不作为资产计入。）

MassHealth Buy-In申请表包括一个栏目，用于列出您和您的配偶（如果已婚）的收入和资产。

我应当何时申请？

您应当在2020年1月1日或之后提交填妥的MassHealth Buy-In申请表。如果您在该日期之前申请，可能不会使用新的较高的收入和资产限制审查您的申请。

福利何时开始？

如果您符合资格，您的福利在MassHealth确定您的资格后的日历月的第一天开始。在某些情况下，福利最早可在您申请月份前三个月开始。

如果我申请“MassHealth Standard”，我能参加Buy-In吗？

如果您申请MassHealth Standard并符合资格，您的福利可能包括Medicare省钱计划（也称为MassHealth Buy-In）的福利。请与客户服务部联系，了解有关您的个人福利的更多详情。

如果我近期提交了申请，我是否应当重新申请？如果我被拒，该怎么办？

如果您在2020年1月1日之前申请MassHealth Buy-In，不会使用新的较高的收入和资产限制审查您的申请。如果您以前曾申请MassHealth Buy-In并被拒绝，您应当查看本介绍资料正面的新收入和资产限制。如果您的收入和资产不超过所列的数额，请于2020年1月1日或之后重新申请。

我如何申请？

您可以用以下方法索取MassHealth Buy-In申请表：拨打MassHealth客户服务中心的电话号码 **1-800-841-2900**，或拨打TTY号码 **1-800-497-4648**，或者从以下网站下载该表：<https://tinyurl.com/MassMSP>

请将填妥的申请表邮寄至：

**MassHealth Enrollment Center
Central Processing Unit
P.O.Box 290794
Charlestown, MA 02129-0214**

或用传真发送至: 1-857-323-8300



(May: 2020)